

دانشگاه علوم پزشکی تهران دانشکده پرستاری و مامایی

بررسی تاثیر برنامه مشاوره تغذیه ای بر رفتار تغذیه ای و ارتباط آن با بستری شدن مجدد دربیماران مبتلا به انفارکتوس میوکارد

استاد راهنما : دکتر شهرزاد غیاثوندیان استاد مشاور: دکتر معصومه ذاکری مقدم استاد مشاور آمار: دکتر انوشیروان کاظم نژاد

> دانشجو: رقیه اقبالی تیر 94

مقدمه و هدف: رفتار غذایی مناسب در کنترل بسیاری از بیماری ها از جمله بیماری های قلبی عروقی تاثیر دارد. آنفارکتوس میوکارد شروع کننده مشکلات عدیده قلبی است که مدت ها پس از ترخیص نیز می تواند بیمار را به مراکز درمانی بکشاند.در بسیاری از موارد به دلیل کاسته شدن از شدت علائم و نشانه های بیماری و گذر زمان، پایبندی به رفتار های مراقبت از خود و رعایت رژیم غذایی در بیماران کم رنگ تر می شود. این نکته موجب تشدید علایم ونشانه ها و حتی افزایش احتمال بستری مجدد می شود. هدف این مطالعه بررسی اثر مشاوره تغذیه ای بر رفتار تغذیه ای و ارتباط آن با بستری شدن مجدد است.

روش کار: در این مطالعه مداخله ای، تعداد 120 بیمار پس از بروز حمله سکته قلبی که در بخش های مراقبت های ویژه قلبی بیمارستان های منتخب دانشگاه علوم پزشکی تهران بستری بودند، به روش نمونه گیری در دسترس انتخاب و به دو گروه تخصیص تصادفی یافتند. داده ها با استفاده از دو پرسشنامه گیری در دسترس انتخاب و به دو گروه تخصیص تصادفی یافتند. داده ها با استفاده از دو پرسشنامه الله MEDFICS و رفتار تغذیه ای بود. اگر جمع کلی نمره MEDFICS در هر گروه بالاتر و مساوی 70 باشد رفتار تغذیه ای نیاز به تغییراتی دارد ، اگر کمتر از 40 باشد رژیم TLC^2 است و بین 70 – 40 باشد از بیشتر از 70 بودند، به کلاس های مشاوره تغذیه ارجاع داده شدند. پس از پایان دوره مشاوره تغذیه افراد از نظر رفتار تغذیه ای مجددا ارزیابی شدند. داده ها پس از ورود به نرم افزار TLC^2 مشاوره تغذیه، افراد از نظر رفتار تغذیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: بعد از دو ماه میانگین نمره MEDFICS در گروه مداخله ($4/62\pm6/07$) نسبت به میانگین در گروه کنترل ($4/62\pm65/3$) کاهش بیشتری را نشان داد. نتایج آزمون آماری تی مستقل ($4/62\pm65/3$) بعد از مداخله اختلاف معنادار آماری بین دو گروه مداخله وکنترل را نشان داد ($4/62\pm65/3$) که نشان دهنده بهبود رفتار تغذیه ای در گروه آزمون بعد از مداخله بود و همچنین نتیجه آزمون کای دو نشان داد که بین بستری مجدد و گروه های مورد بررسی از تباط معنی داری وجود دارد ($4/62\pm6/07$) و در واقع خطر نسبی بستری مجدد در گروه آزمون قویاً کمتر شده است.

نتیجه گیری: نتایج نشان می دهد اگر بخواهیم پذیرش بیمارستانی را به علت آنفارکتوس میوکارد به حداقل برسانیم یکی از ساده ترین و قابل اجراترین روش، مشاوره تغذیه ای در مورد رژیم غذایی در این بیماران می باشد. لذا فرضیات پژوهش مبنی بر بهبود رفتار تغذیه ای و کاهش تعداد دفعات بستری مجدد بیماران بعد از اجرای برنامه مشاوره تغذیه ای با فاصله اطمینان 95 درصد پذیرفته می شود و می توان اظهار کرد در

-

MEDFICS: Meats, Eggs, Dairy, Fried foods, In baked goods, Convenience foods Table fats, Snacks dietary questionnaire ¹

TLC: Therapeutic Lifestyle Changes ²

این پژوهش، مشاوره تغذیه ای سبب تغییر و ارتقا رفتار های تغذیه ای و کاهش بستری مجدد بیماران آنفار کتوس میوکارد شده است.

کلمات کلیدی: اَنفارکتوس میوکارد، رفتار تغذیه ای، بستری مجدد، مشاوره تغذیه ای



Tehran university of Medical sciences school of Nursing and Midwifery

Effects of nutritional consulting program on nutritional behavior and relationship with rehospitalization among patients with Myocardial Infarction

Under supervision of:

Dr Shahrzad Ghiyasvandian

Dr Masoomeh zakerimoghadam

Dr Anushirwan Kazemnejad

A Thesis submitted to the Graduate Studies Office In Partial fulfillment of the requirements for The degree of master in Medical Surgical in nursing

Roghayeh eghbali

June 2015

Abstract

Introduction &Objectives: The appropriate nutritional behavior is effective on control of many diseases such as cardiovascular diseases. Myocardial infraction starts frequent cardiac problems that a long time after release may cause the patient to refer to the health centers again. In most cases, due to reducing the severity of disease's symptoms and overtime, binding to self-care behaviors and observance of diet in patients is faded. This point leads to intensification of symptoms and signs and even increases the probability of re-hospitalization. The objective of this study is analyzing the effect of nutritional counseling on the nutritional behavior and its relationship to re-hospitalization.

Methodology: In this interventional study, 120 patients, hospitalized in ICUs of selected hospitals of Tehran University of Medical Sciences after myocardial infarction, were selected by convenience sampling and randomly assigned to two groups. Data were collected by two MEDFICS and demographic questionnaires. The questionnaire included demographic information and nutrition behavior. If the total score of MEDFICS is ≥ 70 in each group, nutrition behavior needs to be changed, if it is < 40, TLC diet is needed and if it is between 40 and 70, a heart-healthy diet is needed. People who had scores more than 70 were referred to nutrition counseling classes. When the nutrition counseling period was finished, patients were reevaluated in terms of nutrition behaviors. Data were analyzed by t-test using SPSS-20 software.

Results: After 2 months, mean of MEDFICS in intervention group (62.4±07.06) in comparison to the mean of control group (4.22±3.65) showed higher reduction. Results of independent t-test after intervention indicated significant difference between intervention and control group (P<0/001) that demonstrated improvement of nutritional behavior in the test group after intervention. In addition, result of chi square test indicated a significant relationship between re-hospitalization and studied groups (P-value= 0.002) and in fact relative risk of re-hospitalization in test group was reduced strongly.

Conclusion: Summary of results indicate that to reduce the hospital admission due to myocardial infraction, one of the most simple and implementable methods is nutritional counseling about diet in these patients. Thus, hypotheses concerning improvement of nutritional behavior and reduction of re-hospitalization times after implementation of nutritional counseling were accepted with the confidence interval of 95%. It is concluded that

in this study, nutritional counseling engenders change and promotion of nutritional behaviors and reduction of myocardial infarction patients' re-hospitalization.

Keywords: Myocardial Infraction, Nutritional Behavior, Re-hospitalization, Nutritional Counseling